



ZAVOD ZA HITNU MEDICINU POŽEŠKO-SLAVONSKE ŽUPANIJE  
POŽEGA, MATIJE GUPCA 10



OIB 38110021935 tel.++385 34 311 902 fax.++385 34 311 933  
žr. 2500009-1101357879 Hypo Alpe-Adria Bank d.d.

PRILOG br. 1.

**PONUĐA ZA NABAVU I DOSTAVU POTROŠNOG MEDICINSKOG MATERIJALA U 2012. GODINI**

NAZIV PONUDITELJA (TVRTPKA ILI SKRAĆENA TVRTPKA) \_\_\_\_\_ Matični br. \_\_\_\_\_

POSLOVNO SJEDIŠTE PONUDITELJA \_\_\_\_\_

ADRESA ELEKTRONIČKE POŠTE PONUDITELJA ILI SLUŽBE PONUDITELJA OVJAŠTENE ZA ZAPRIMANJE POŠTE

\_\_\_\_\_, TELEFON: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

ODGOVORNA / OVLAŠTENA OSOBA \_\_\_\_\_

KOD ZAJEDNIČKIH PONUDITELJA

Podaci o zajedničkim ponuditeljima i o nositelju ponuditelja za sudjelovanje u postupku javne nabave

Cijena ponude u kn, bez PDV-a brojkom i slovima za ukupnu cijenu ponude \_\_\_\_\_ kn

Slovima: \_\_\_\_\_

Iznos PDV-a brojkama i slovima za ukupnu ponudu \_\_\_\_\_ kn

Slovima: \_\_\_\_\_

Sveukupno cijena ponude, uključujući PDV, brojkom i slovima: \_\_\_\_\_ kn

Slovima: \_\_\_\_\_

Rok valjanosti ponude (minimalno 60 dana) : \_\_\_\_\_

Rok plaćanja (minimalno 60 dana) : \_\_\_\_\_

MP

\_\_\_\_\_  
Potpis odgovorne/ovlaštene osobe ponuditelja